

在宅患者訪問薬剤管理指導に係る届出書（例）

保険薬局
コ - ド

受理番号

（届出事項）

在宅患者訪問薬剤管理指導を行う旨を届け出ます。

平成 年 月 日

保険薬局の所在地
及び名称
電話番号

開設者名

印

厚生（支）局長 殿